

Ресурсне забезпечення місцевої цільової програми*
**«Місцева програма розвитку та фінансової підтримки КНП «Трускавецька міська лікарня» ТМР
на 2024 рік»**

_____ (назва програми)

| Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми | 2024 рік |
|--|-----------------|
| Усього, | 24601034 грн |
| у тому числі | |
| бюджет міської територіальної громади | 24601034 грн |

*кожний бюджет та кожне джерело вказується окремо

Головний розпорядник коштів

_____ (підпис)

Андрій КУЛЬЧИНСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)

Відповідальний виконавець програми

_____ (підпис)

Андрій КУЛЬЧИСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)